

## EVIDENCIA DE RECLAMACIÓN

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL  
DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form) / Llene esta información para identificar el caso (seleccione solo un deudor por formulario de reclamación).		
<input type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input checked="" type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

### Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

### Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Este tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pacarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1	Identify the Claim / Identificar la reclamación
1. Who is the current creditor? ¿Quién es el acreedor actual?	<i>Elicker De Jesus Colon</i> Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim) Nombre del acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación) Other names the creditor used with the debtor Otros nombres que el acreedor usó con el deudor _____



# CARTA DE RENUNCIA AL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA COMO EVIDENCIA DE LOS AÑOS QUE LABORÉ COMO TRABAJADORA SOCIAL EN ESA AGENCIA DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
OFICINA LOCAL VILLALBA

Sr. Esteban Pérez Ubista  
Administrador ADSEF  
Departamento de la Familia  
San Juan, Puerto Rico

Sr. Israel Burgos Vélez  
Director Regional  
Ponce, Puerto Rico

Sr. Miguel A. De Jesús Ocasio  
Director Local Villalba

*Eldies De Jesus Colon*  
Sra. Eldies De Jesus Colón  
TASF III

25 de enero de 2011

## RENUNCIA POR MERITO CON 75%. LEY 70.

Efectivo el 31 de enero de 2011 presento mi renuncia como TASF III en ADSEF, en la Local de Villalba, para acogerme a los beneficios de una pensión por merito con un 75%, Ley 70 del 2 de julio de 2010.

Gracias anticipadas por la atención prestada a este asunto.

## CERTIFICACIÓN DE EMPLEO EN EL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO



DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
OFICINA LOCAL VILLALBA

24 DE ENERO DE 2011

### CERTIFICO CORRECTO

NOMBRE DEL EMPLEADO : ELIDES DE JESUS COLON  
FECHA COMENZO EN EMPLEO : 11 DE NOVIEMBRE DE 1975  
STATUS : PERMANENTE  
SUELDO ACTUAL : \$2,192.00 MENSUAL  
DIRECCION FISICA : CENTRO GUBERNAMENTAL  
LA VEGA, OFICINA 101  
VILLALBA, PUERTO RICO

CERTIFICO CORRECTO : MIGUEL A. DEJESUS OCASIO  
DIRECTOR LOCAL  
TEL - (787) 847-2290

## COMPROBANTE DE PENSIÓN DEL SISTEMA DE RETIRO DE EMPLEADOS DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO

Gobierno de Puerto Rico 530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS		Grup. Ó Pago: SM -Quincenal Desde: 09/16/2018 Hasta: 09/27/2018	Business Unit: PUEBT Aviso #: 7081279 Fecha Aviso: 09/28/2018	
ELIDES DE JESUS COLON HIC I BOX 7330 VILLALBA PR 00766-9357  SS: XXX-XX-6715		# Empleado: 530400-Emplicacion-Ley 10-OPTION 4-C Dept: L8Y 70-2 JULIO 2010 Lugar: Pensamiento Title: \$1,631.79 Monthly Sust:	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Concesiones: 0 Pct. Adel.: 0 Cent. Adel.: 0	
<b>BONOS E INGRESOS</b>				
Descripción	Contante	Acumulado		
Pago de Salarios Regulares	\$16.79 (0.0)	1,402.30 (0.0)	14,802.22	
DOÑO MEDICINA- PENSIONADOS				
Total:	0.00	0.00	0.00	
<b>DEDUCCIONES</b>				
Descripción	Contante	Acumulado		
RV-MINIM LEY 117	0.00	0.00		
SM-MMM Advantage	0.00	100.00		
Total:	0.00	0.00	0.00	
<b>TOTAL RETIRO</b>				
Contante:	0.00	0.00	0.00	
Acumulado:	14,802.22	0.00	14,802.22	
<b>DETALLE DE CREDITOS Y DEBITOS</b>		<b>DISTRIBUCION PAGA/NETA</b>		
Balance Inicial:	0.0	Aviso #7081279	516.79	
+ Acremado:				
- Utilizado:				
- Donado:				
+ Almacen:				
Balance Final:	0.0	Total:	516.79	
MENSAJE:				
Gobierno de Puerto Rico 530 - RETIRO CENTRAL PENSIONADOS		Fecha: 09/28/2018	Aviso No. 7081279	
<b>DISTRIBUCION AL DIRECTO</b>				
Cnt. Deposito:	516.79	Tipo de Cuenta:	Número de Cuenta	Cant. Deposito
		Savings	1724	516.79
		Total:		516.79
TRAY-120 SO 254339999999999999CH 5-DWLT 00751 254339999999999999AV 0.578 ELIDES DE JESUS COLON HIC I BOX 7330 VILLALBA PR 00766-9357				

NO-NEGOCIABLE